

参芪扶正注射液配合 穴位敷贴减轻化疗后毒性反应的疗效观察

曹 宏 李张艳* 王良花
(昆山市中医院肿瘤科,江苏 昆山 215300)

摘要:**目的** 观察参芪扶正注射液配合穴位敷贴减轻化疗后毒性反应的疗效。**方法** 将 61 例患者随机分为两组。对照组 30 例,常规行化疗治疗,自化疗第 1 天开始观察,观察 21 天。治疗组 31 例,在对照组治疗基础上,自化疗第 1 天开始,予参芪扶正注射液配合穴位(内关、足三里)敷贴,均用 10 天,自化疗第 1 天开始观察,观察 21 天。**结果** 治疗组血白细胞、血小板数量的下降程度较对照组明显减轻($P<0.05$),治疗组神疲乏力、恶心、呕吐发生率较对照组低($P<0.05$)。**结论** 参芪扶正注射液配合穴位敷贴对化疗后毒性反应有减轻作用。

关键词: 化疗;毒性反应;参芪扶正注射液;穴位敷贴
中图分类号: R 730.5 R 273 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2015)01-0013-03
DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2015.01.006

Effect of Shenqi Fuzheng Injection Combined with Acupoint Application Effect Observation of Toxic Reaction Reduce after Chemotherapy

Cao Hong Li Zhangyan Wang Lianghua
(Tumor Branch of Jiangsu Kunshan Hospital of Traditional Chinese Medicine , Kunshan Jiangsu 215300)

Abstract: **Objective** To observe the effect of Shenqi Fuzheng Injection Combined with acupoint application therapy to alleviate the toxicity reaction after chemotherapy. **Methods** 61 patients were randomly divided into 2 groups. 30 cases in the control group, routine chemotherapy in the treatment of chemotherapy, observed them since the first day, taking observation for 21 days. 31 cases in the treatment group, on the basis of control group therapy, since the beginning of the first day of chemotherapy, treated with Shenqi Fuzheng Injection Combined with acupoint (Neiguan, Zusanli) paste, for 10 days, from the first day to start chemotherapy observation, observation of 21 days. **Results** the degree of decrease of white blood cell, platelet number of group than in the control group significantly reduced blood therapy($P<0.05$). The treatment group Shenpi fatigue, nausea, vomiting incidence was lower than that in control group($P<0.05$). **Conclusion** the effect of Shenqifuzheng injection combined with acupoint application reducing the toxicity effect of chemotherapy.

Keyword: chemotherapy; toxicity; Shenqifuzheng injection; acupoint application;

肿瘤病人化疗后会出现神疲乏力、恶心、呕吐,骨髓抑制等一系列不良反应。目前减轻化疗反应的药物很多,但都有一定副作用。如何用物理方法联合药物减轻化疗后毒性反应,提高患者的生活质量,是我们一直探讨的问题。笔者自 2010 年 1 月~2013 年 9 月采用参芪扶正注射液配合穴位敷贴治疗化疗患者,减轻了化疗后毒性反应,临床疗效较满意,现报道如下。

* 通讯作者:李张艳,副主任医师,江苏省昆山市中医院肿瘤内科(215300);E-mail:lizhangyan79@163.com.

1 临床资料

全组病例均来源于 2010 年 1 月~2013 年 9 月本院肿瘤内科住院患者,共 61 例,均为行第 2 程化疗者,随机分为两组。治疗组 31 例,男 20 例,女 11 例;年龄 40~70(56.5±5.7)岁;其中肺鳞癌 7 例、肺腺癌 5 例、肺小细胞癌 3 例、胃腺癌 2 例、乳腺癌 4 例、淋巴瘤 3 例、宫颈癌术后 2 例、直肠腺癌术后 5 例;治疗前白细胞计数为(6.3±1.7)×10⁹/L,血小板计数为(98.1±6.2)×10⁹/L;预计生存期>3 个月。对照组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 42~71(58.4±7.5)岁;其中肺鳞癌 6 例、肺腺癌 3 例、肺小细胞癌 6 例、胃腺癌 1 例、直肠腺癌术后 4 例、乳腺癌 5 例、宫颈癌术后 3 例、淋巴瘤 2 例。治疗前白细胞计数(6.5±1.9)×10⁹/L,血小板计数(99.9±7.1)×10⁹/L;预计生存期>3 个月。2 组患者性别比例、年龄、肿瘤类型、白细胞、血小板计数值、预计生存期等临床资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

61 例中同类肿瘤行同一种化疗方案。对照组常规行化疗,应用化疗药物当日均常规辅助给予止呕处理:昂丹司琼(齐鲁制药有限公司生产,国药准字 H10970064)8 mg,静脉滴注,每天 1 次;胃复安(徐州莱恩药业有限公司生产,国药准字 H32026442)10 mg,肌肉注射,每天 2 次;地塞米松(天津药业焦作有限公司生产,国药准字 H410200360)5 mg,静脉滴注,每天 1 次。治疗组在对照组治疗基础上联合应用参芪扶正注射液配合穴位敷贴。患者自化疗第 1 天开始予参芪扶正注射液(丽珠集团利民制药生产,国药准字 Z19990065)250 mL,静脉滴注,1 次/天,用 10 天;

表 2 两组症状缓解率比较 [n(%)]

组别	n	发生神疲乏力	未发生神疲乏力	发生恶心呕吐	未发生恶心呕吐
治疗组	31	18(58.06) [△]	13(41.94)	7(22.58) [※]	24(77.41)
对照组	30	26(86.67)	4(13.33)	16(53.33)	14(46.67)

注:经两组比较的 χ^2 检验, $\Delta\chi^2=4.6305,P<0.05$; $※\chi^2=4.1504,P<0.05$ 。

5 讨论

中医学认为:党参甘平,归脾、肺经,功能补中益气,健脾亦肺;黄芪甘微温,归肺、脾、肝肾经,功能益气固表,补肺脾之气。现代研究表明,党参含人参皂甙,可增进食欲,改善血液系统功能,增加红细胞含量、血红蛋白以及白细胞含量,其有兴奋

穴位敷贴(上海丰泽园医药研究所研发,云南普洱金利湾生物科技有限公司生产,滇食药监械(准)字 2006 第 2260033 号),化疗第 1~10 天。具体穴位敷贴取穴及治疗方法:第 1、3、5、7、9 天敷贴右侧内关、右侧足三里。24 小时后取下敷贴;第 2、4、6、8 天敷贴左内关、左侧足三里,24 小时后取下敷贴。两组患者均自化疗第 1 天开始观察 21 天。2 组患者在治疗过程中,若发现 WBC 计数<4.0×10⁹/L 时,即予粒细胞集落刺激因子升白治疗:洁欣 75 ug(江苏吴中医药集团有限公司生产,国药准字 S19991002),皮下注射,每天 2 次;至 WBC 计数≥10.0×10⁹/L 时,即停粒细胞集落刺激因子。

3 统计学方法

采用 SPSS19.0 软件进行统计学分析,计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。

4 疗效观察

4.1 观察指标 ①血象检查:两组患者均从化疗第 5 天起开始检查血象,5 天检查 1 次,共检查 4 次。每例均取化疗开始后 21 天内观察所得的最低 WBC,PLT 计数为统计数据。②两组患者均从化疗第 1 天起开始观察 21 天内神疲乏力、恶心呕吐的发生情况。

4.2 治疗结果

4.2.1 两组治疗后白细胞、血小板计数比较 见表 1。

表 1 两组白细胞、血小板计数(×10⁹/L)比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	白细胞计数	血小板计数
治疗组	31	4.8±0.7 [△]	73.3±7.5 [※]
对照组	30	3.7±1.2	59.2±10.3

注:经两样本比较的 t 检验, $\Delta t=4.5358,P<0.01$, $※t=5.5242,P<0.01$ 。

4.2.2 两组症状缓解率比较 见表 2。

中枢神经、增强机体免疫功能、提高机体的抵抗力、抗疲劳等功效。黄芪含有黄芪多糖,能增加网状内皮系统的吞噬功能,促进抗体形成,促进 T 淋巴细胞转化,增强 NK 细胞的细胞毒活性,从而增强机体免疫力^[1],对造血功能有保护和促进作用,对血细胞计数下降也有明显的回升作用。

据病理证候又分为血癭、肉癭、气癭。其对癭病的分型、证候的认识,为后世证候、病理分型奠定了基础。后世研究癭病多以此为依据,进行辨证分型。如唐代孙思邈曾提出“石癭、气癭、劳癭、土癭、忧癭”五癭分类^[6],《圣济总录》“石癭、泥癭、劳癭、忧癭、气癭,是为五癭”^[7]。

4 小结

本文从《诸病源候论》入手,重新认识癭病之病因病机及证候分型,以期能为现世中医治疗癭病温故知新。该书虽对于癭病描述并不是太多,但言简意赅,为后世对于疾病的认识,提供辨证思路。因水土失宜所致者,应注意饮食调摄,随着加碘盐的普及,由于缺碘造成的甲状腺肿已很少见,但情志因素导致的却逐渐增加,所以我们要保持精神愉快,防止情志内伤。对于甲状腺疾病应做到定期复诊,观察其形态、性质以防癌变。

《诸病源候论》是我国现存最早论述病因、病机、证候学专著,为中医学的发展作出了重要贡献。宋以后医学著作,在病源证候方面,多常以本

书为据。随着社会的快速发展,生活中各种压力的逐渐增大,甲状腺疾病越来越普遍,重新认识和探讨癭病非常必要,对中医学这一理论应当进一步发扬光大,为癭病的治疗做出新的贡献。

参考文献

- [1] 隋·巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:169.
- [2] 隋·巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:219.
- [3] 隋·巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:277.
- [4] 周仲英. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:316.
- [5] 胡志洁. 癭病证治的古代文献研究[D]. 济南:山东中医药大学,2010:8.
- [6] 吕瑞. 中医古籍中治疗癭病的用药规律研究[D]. 杭州:浙江中医药大学,2010:4.
- [7] 宋·赵佶. 圣济总录[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:2107-2115.

(收稿日期:2014-07-29 编辑:张喜德)

(上接第 14 页)

针灸学认为内关属手厥阴心包经络穴,八脉交会穴之一,有理气宽中和胃降逆之功。足三里为足阳明胃经之合穴,多气多血,为治疗慢性虚损症候的强壮穴,针刺足三里能疏通经络,调理脾胃,使气血生化有源;现代针灸学研究发现,针灸刺激内关穴可以调整内分泌功能、调整肾上腺素及血管加压素、能抑制胃酸分泌、调节胃肠运动、解除胃痉挛^[2]。足三里是胃经的合穴,按摩、针刺足三里能促进肠蠕动,调节胃液分泌,促进食欲,能缓解化疗所致的消化系统毒副作用如恶心呕吐、胃痛、胃胀、纳差、腹泻,从而提高机体的免疫力^[3];针刺内关、足三里,能使白细胞活力上升,外周血中淋巴细胞数升高,可使肿瘤患者 NK 细胞活性增加^[4],提高机体特异性与非特异性免疫功能^[5],亦可治疗顽固性呃逆^[6]。

参芪扶正注射液是丽珠集团利民制药厂研制的国家二类中药新药,其主要成分是党参和黄芪。有益气扶正之功效,临床多用于脾肺气虚引起的神疲、乏力、少气懒言、自汗眩晕等^[7]。内关、足三里是保健常用穴位,刺激穴位具有双向调节作用。参芪扶正注射液配合穴位敷贴治疗,将中药与传统

的穴位敷贴相结合,能加倍发挥中医药的功效。研究表明,参芪扶正注射液配合穴位敷贴治疗,可以减轻化疗急性毒副作用,改善患者生活质量。

参考文献

- [1] 张燕,夏之眠,谭延伟. 参芪扶正注射液联合化疗对机体免疫功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2011,20(22):2735-2737.
- [2] 高希言. 中国针灸词典[M]. 郑州:河南科学技术出版社,2002:438.
- [3] 肖枚生,冯如兰. CD4+/CD8+与足三里穴位注射地塞米松治疗化疗后白细胞减少疗效的关系分[J]. 现代中西医结合杂志,2010,19(5):570-571.
- [4] 黄智芬,施智严,黎汉忠,等. 针刺内关足三里穴防治顺铂等化疗所致消化道反应疗效观察[J]. 辽宁中医杂志,2008,35(6):917-919.
- [5] 章育正,吕乃群. 医学微生物学与免疫学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1996:103.
- [6] 郭莉娜. 针刺治疗呃逆临床观察[J]. 吉林中医药,2011,31(8):784.
- [7] 田代华. 实用中药辞典(下部)[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:1565-1570,1702.

(收稿日期:2014-07-30 编辑:王益平)